**张家港市人民政府行政复议委员会律师委员**

**遴选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 执业年限 |  | | | | | |
| 擅长领域 |  | | | | | |
| 学习工作简历 |  | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | |
| 推荐（或自荐）意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人承诺所提供信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |